



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

**Inspection Report under  
the Long-Term Care  
Homes Act, 2007**

**Ministère de la Santé et des  
Soins de longue durée**

**Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

**Health System Accountability and  
Performance Division  
Performance Improvement and  
Compliance Branch**

**Division de la responsabilisation et de la  
performance du système de santé  
Direction de l'amélioration de la  
performance et de la conformité**

Toronto Service Area Office  
5700 Yonge Street, 5th Floor  
TORONTO, ON, M2M-4K5  
Telephone: (416) 325-9660  
Facsimile: (416) 327-4486

Bureau régional de services de  
Toronto  
5700, rue Yonge, 5e étage  
TORONTO, ON, M2M-4K5  
Téléphone: (416) 325-9660  
Télécopieur: (416) 327-4486

### **Public Copy/Copie du public**

<b>Report Date(s) / Date(s) du Rapport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / Registre no</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Jul 15, 2014	2014_357101_0025	T-283-14	Follow up

#### **Licensee/Titulaire de permis**

**NORTH YORK GENERAL HOSPITAL  
4001 LESLIE STREET, NORTH YORK, ON, M2K-1E1**

**Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée  
SENIORS' HEALTH CENTRE  
2 BUCHAN COURT, NORTH YORK, ON, M2J-5A3**

**Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs  
AMANDA WILLIAMS (101)**

#### **Inspection Summary/Résumé de l'inspection**

**The purpose of this inspection was to conduct a Follow up inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): June 24, 2014.**

**The purpose of this inspection was to follow-up on CO#001 issued January 13, 2014 during inspection #2013\_189120\_0102 related to accessibility of hazardous substances.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) conducted a walk-through of resident home areas.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:**



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

**Inspection Report under  
the Long-Term Care  
Homes Act, 2007**

**Ministère de la Santé et des  
Soins de longue durée**

**Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

## **Safe and Secure Home**

**There are no findings of Non-Compliance as a result of this inspection.**

### **NON-COMPLIANCE / NON - RESPECT DES EXIGENCES**

Legend	Legendé
WN – Written Notification VPC – Voluntary Plan of Correction DR – Director Referral CO – Compliance Order WAO – Work and Activity Order	WN – Avis écrit VPC – Plan de redressement volontaire DR – Aiguillage au directeur CO – Ordre de conformité WAO – Ordres : travaux et activités
Non-compliance with requirements under the Long-Term Care Homes Act, 2007 (LTCHA) was found. (A requirement under the LTCHA includes the requirements contained in the items listed in the definition of "requirement under this Act" in subsection 2(1) of the LTCHA.)	Le non-respect des exigences de la Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée (LFSLD) a été constaté. (Une exigence de la loi comprend les exigences qui font partie des éléments énumérés dans la définition de « exigence prévue par la présente loi », au paragraphe 2(1) de la LFSLD.)
The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.	Ce qui suit constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la LFSLD.

### **THE FOLLOWING NON-COMPLIANCE AND/OR ACTION(S)/ORDER(S) HAVE BEEN COMPLIED WITH/ LES CAS DE NON-RESPECTS ET/OU LES ACTIONS ET/OU LES ORDRES SUIVANT SONT MAINTENANT CONFORME AUX EXIGENCES:**

**COMPLIED NON-COMPLIANCE/ORDER(S)  
REDRESSEMENT EN CAS DE NON-RESPECT OU LES ORDRES**



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

**Inspection Report under  
the Long-Term Care  
Homes Act, 2007**

**Ministère de la Santé et des  
Soins de longue durée**

**Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

<b>REQUIREMENT/ EXIGENCE</b>	<b>TYPE OF ACTION/ GENRE DE MESURE</b>	<b>INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION</b>	<b>INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR</b>
O.Reg 79/10 s. 91.	CO #001	2013_189120_0102	101

**Issued on this 15th day of July, 2014**

**Signature of Inspector(s)/Signature de l'inspecteur ou des inspecteurs**